

Notas clínicas

Hemorragia cerebral espontánea asociada a neuroborreliosis de Lyme

M. Seijo Martínez^a J. Grandes Ibáñez^b J. Sánchez Herrero^c J.C. García-Moncó^d

^a*Neurología. Complejo Hospitalario de Pontevedra.*

^b*Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Pontevedra.*

^c*Servicio de Neurología. Hospital Xeral Cies. Vigo.*

^d*Servicio de Neurología. Hospital de Galdácano. Vizcaya.*

Presentamos el caso de un paciente con neuroborreliosis tardía y una hemorragia espontánea en el lóbulo temporal derecho. Aunque el infarto isquémico cerebral y la hemorragia subaracnoidea han sido descritos en asociación con la enfermedad de Lyme, la hemorragia cerebral intraparenquimatosa no ha sido comunicada previamente en el curso de esta enfermedad. El paciente es un varón de 48 años de edad, que en el curso de una paraparesia espástica progresiva de meses de evolución presenta cefalea, confusión, hemiparesia izquierda con déficit sensitivo y hemianopsia homónima. Una tomografía axial computarizada reveló una hemorragia temporal derecha, extensa, con invasión subaracnoidea secundaria. Los estudios angiográficos y de angiorresonancia craneales no evidenciaron alteraciones vasculares potencialmente hemorrágicas. Estudios del líquido cefalorraquídeo (LCR) objetivaron una pleocitosis mononuclear con elevación de proteinorraquia. Los títulos de anticuerpos anti-*Borrelia* estaban elevados de forma significativa tanto en suero como en LCR, y el Western-Blot en suero reveló bandas a proteínas 34 (ops B), 57, 59 y 62. El paciente fue tratado con ceftriaxona durante 4 semanas, con buena evolución. Es probable que la causa de la hemorragia fuera una vasculopatía asociada a enfermedad de Lyme y/o rotura microaneurismática.

Palabras clave: Enfermedad de Lyme. Ictus. Hemorragia cerebral.

Neurología 2001; 16: 43-45